MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

5100/594136 FILING DATE

APPLICANT(8)

	IM8

<u> </u>			· .				LAIIYIN)						
!	AS FILED		AFTER AFT				AS FILED		AFTER		AFTER 1 MAMENDMENT			
							1				I"AMENDMENT			<u> </u>
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1					<u></u>		-	51		·				
3	·	-		1	7.	/-	1 F	.52						
4	·	 -			/-	/	{ .	53 54						
5		1		-		K		55			ļ			
6				7	- /	\ 	1 h	56	·					
7		T			/	1	1 h	57		·			· · ·	
· 8		U					1. [58						
9	,					1		59						
10		0		7.	<i></i>		{	60						
12		9		1		 	{	61						
13	.	OF		7.		 	{	63						
14				7	-	 } 	1 1	64		-				
15		0		1	<u> </u>	1	1 h	65						
16		.0					1 [66						
17		5		Ŀ		T.] . [67						
18		7X				1.	1 L	68						
· 19		9		 , 		_ <i>L</i> :_	∤	69 70						
21		(A		1.	 	 '	{	71		-				
22		0		1		 	i	72		 				
23					7	 	1	73						<u> </u>
24								74						
25		U.						75						
26	 					1	 -	7.6						
28		90				 _ [-	∤ · ├	77 78						
29		7		7		1.	i h	79						
30		74				1	1 h	80						
31		0] [81						
32		ļ	· · · ·			1.		82						
33 34						 	 	83		<u>.</u>		· · ·		
35	 -			-		14.	ł ⊦	84 85			· , · · · · ·			
. 36			·			1	1 h	86						
37						-	1 ·	87						
38						`	1 E	88						
39		ļ)	89						
40				ļi		<u> </u>	}	90						· ·
41	\vdash	:				 	{	91						·
43		 				 	∦· ├-	92						
44						 	┨ · ┞	94						
45					-	 	!	95		• •				
46							1 F	96						
47]	97						
48							1 E	98						
49		ļ					1 L	99	·					
50 TOTAL			<u> </u>	<u></u>		ļ	i L	100 TOTAL			<u> </u>			
END.		J ♥			5	-		IND.		#		•		•
DEP	30	(=	30	(23	. 🛑	i ſ	TOTAL DEP.		(4 -		#	•	(=
TOTAL			3/		28			TOTAL	٠					
GAIMS		THEMS (F)	77		DK Q		ı L	CLAIMS		ILS DEPAR	MENT	OMMERC		
-	U.S. DEPARTMENT of CODOMERCE													